



Aufnahmeantrag

Beitrittserklärung

Geburtsdatum.....

Name, Vorname
.....

Eintrittsdatum.....

Mitgliedsnummer.....
(wird vom Vorstand eingetragen)

Für Mitglieder, die das 18. Lebensjahr noch nicht erreicht haben:

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname.....Geburtsdatum.....

Name, Vorname.....Geburtsdatum.....

Wohnanschrift

Straße / Hausnummer
.....

PLZ / Ort
.....

Telefon.....

private Unfallversicherung ? ja / nein

Bestätigung: Datum..... Unterschrift.....

Elternteil 1.....Elternteil 2.....

Bestätigung FCP: Datum..... Unterschrift.....
(Vorstandsmitglied)

Mit der Bestätigung dieser Beitrittserklärung wird die Satzung des FCP e.V. anerkannt.

Das Mitglied hat den Vorgaben der Satzung zu folgen und seine Rechte und Pflichten zum Wohl des Vereins einzusetzen. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar und endet, wie in der Satzung niedergeschrieben.